

療養の給付と直接関係のないサービスの取り扱いについて

当院では下記のサービスに関するものを保険外負担としております。(平成17年9月1日保険発第0901002号)

(1) 日常生活上必要なサービスにかかる費用

- ア おむつ代
- イ 病衣貸与料(手術、検査等を行う場合の病衣貸与を除く)
- ウ テレビカード代
- エ クリーニング代

(2) 公的保険給付とは関係のない文書の発行にかかる費用

- ア 証明書代(各種診断書代)
- イ 診療録の開示手数料(閲覧、写しの交付などにかかる手数料)等

(3) 医療行為ではあるが、治療中の疾病または負傷に対するものではないものにかかる費用

- ア インフルエンザ等の予防接種
- イ 美容形成(しみとり等)

費用が発生した場合は、別途同意書に署名をお願いいたします。

当院では、以下の項目についてその使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

【外来】

自費項目	税込価格
リンパ浮腫 60分	¥5,280
リンパ浮腫 90分	¥6,820
家族面談(緩和)	¥3,300
セカンドオピニオン(45分以内)	¥22,000
セカンドオピニオン(45分を超える場合) 15分毎	¥5,500
医師面談料(30分)	¥3,300
文書① 入院・手術証明書(1通)	¥5,500
文書② 通院証明書(1通)	¥2,200
文書③ 領収証明書(1通)	¥330
文書④ 助成金申請書(1通)	¥110
郵送手数料	¥330
診察券再発行	¥110
オンライン診療システム利用料	¥330

・遺伝子検査

自費項目	税込価格
BRCA1/2遺伝子検査(保険外の場合)	¥33,000

・遺伝カウンセリング

自費項目	税込価格
遺伝カウンセリング	初回 ¥11,000 2回目以降 ¥5,500
遺伝カウンセリング検査料	¥60,500

【入院】

自費項目	税込価格
頭部冷却装置使用料	¥20,000
病衣(タオルなし)(1日)	¥297
病衣(タオル付き)(1日)	¥330
付き添い食(1食)	¥715
貸しベッド代(1泊)	¥550
寝具代(1泊)	¥550
メモリーション(エンゼルメイク)	¥660
尿取りパッド一袋	¥530~¥580
おむつ(テープ止め)1袋	¥3,200
おむつ(リハビリパンツ)1袋	¥1,200~¥1,600

【カルテ開示に要する費用】

自費項目	税込価格
診療記録の複写コピー	白黒 1枚 ¥11
	カラー 1枚 ¥33
X線・写真等の複写(CT・MRI含む) DVD-R 1枚あたり	¥825
基本手数料	1枚~30枚まで ¥1,100
	31枚~99枚まで ¥3,300
	100枚以上 ¥5,500

なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切していません。

2026年6月現在